**Wójt Gminy Bojadła**

**ul. Sulechowska 35**

**66-130 Bojadła**

**Zgłoszenie zamiaru głosowania korespondencyjnego w wyborach**

**do Sejmu i Senatu RP zarządzonych na dzień 25 października 2015 r.**

**I.** Dane Wnioskodawcy:

Nazwisko ……………………………………………………………………………………………….

Imię (imiona)…..………………………………………………………….…………………………….

Imię ojca ………………………………………………………………………………………………...

Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok) ………………………………………………………………….

PESEL

Kontakt (nr telefonu, adres e-mail) ............................................................................................

**II.** Adres stałego zamieszkania, pod który ma być wysłany pakiet wyborczy:

**(nie wypełniać w przypadku odbioru osobistego)**

Miejscowość - ………………………………………………………………………………….………. Ulica……………………………………………………………………..………………………………..

Kod pocztowy ...........................................................................................................................

**III.** Odbiór osobisty

Pakiet wyborczy odbiorę osobiście w Urzędzie: tak nie

**IV**. Oświadczenie:

Oświadczam, że jestem wpisana/y do rejestru wyborców w Gminie Sulechów

**V.** Inne

Proszę o dołączenie do pakietu wyborczego nakładki na kartę do głosowania sporządzonej w alfabecie Braille’a: tak nie

 (miejscowość, data) (podpis wyborcy)